

勢和台マウンテンバイクコース利用許可申請書兼誓約書

多気町長 様

次のとおり勢和台マウンテンバイクコースを利用したいので申請します。

利 用 目 的	コース走行
利 用 人 数	大人 人 子供 (中学生以下) 人
利 用 料	500 円 / 人 (中学生以下無料) 円
備 考	

誓 約 書

私は MTB 競技がいかに危険であることを認識しており、スポーツ安全保険等の傷害保険に加入し、コース利用にあたり関連して起きた事故で死亡、負傷や損害を受けた場合、あるいは事故が他人に及んだ場合、コース管理者や関係者に対し損害賠償や責任を追及しないことを誓います。また、コース利用中は管理者の指示に従います。

平成 年 月 日 (時 ~)

利用者本人署名

保護者署名

住所 _____ ⑩

氏名 _____ 連絡先 _____

電話 (携帯) _____

生年月日 年 月 日 歳

*** 年間利用許可書をお持ちの方は太枠内への記入のみで可 ***

利用年月日 (開始時間)	許可番号	本人署名 (氏名)
平成 年 月 日 時 分から		

* 未成年の場合は、必ず誓約書に保護者が署名捺印し、緊急時に連絡が取れる番号を記入してください

* 年間利用許可書をお持ちの方は、名前と日付、年間利用許可番号のみご記入ください

管理人記入欄	
腕章番号	
返却時間	:

納入通知書	調定	収入	入力	通知